

火龙罐综合灸治疗 1 例面肌痉挛患者的护理病例报告

陈宏¹, 王海波², 马滕³, 李成艳⁴

(北京中医药大学东方医院 1. 外二乳腺科 2. 治未病中心, 北京, 100078;
北京中医药大学东方医院枣庄医院 3. 眼科 4. 肝病科, 枣庄, 277000)

摘要: 本文总结 1 例面肌痉挛患者行火龙罐综合灸治疗的效果观察及护理经验。基于中医辨证施护理论基础上, 给予火龙罐综合灸治疗并进行动态观察, 同时配合情志护理、生活起居护理等常规护理措施, 有效改善了患者的临床症状, 缓解患者焦虑, 提高了患者的舒适度及生活质量。

关键词: 火龙罐综合灸; 面肌痉挛; 情志护理

A nursing case report on a patient with facial spasm treated with comprehensive moxibustion technique of Huolong cupping

ChenHong¹, WangHaiBo², MaTeng³, LiChengYan⁴

(1. Second Department of Breast Surgery 2. Prevention and Treatment Center, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078; 3. Ophthalmology 4. Hepatology Department, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine Zaozhuang Hospital, Zaozhuang, 277000)

ABSTRACT: This article summarizes the observation and nursing experience of a patient with facial spasm treated with comprehensive moxibustion with fire dragon cupping. Based on the theory of traditional Chinese medicine syndrome differentiation and nursing, comprehensive moxibustion treatment with fire dragon jar was given and dynamic observation was carried out. At the same time, routine nursing measures such as emotional care and daily living care were combined to effectively improve the clinical symptoms of patients, alleviate their anxiety, and improve their comfort and quality of life.

KEY WORDS: Fire Dragon Jar Comprehensive Moxibustion; Facial spasm; emotional nursing

面肌痉挛(hemifacial spasm, HFS)是以一侧或双侧面部肌肉(眼轮匝肌、表情肌、口轮匝肌)间歇性、不自主性抽搐为特征的脑神经疾病,易受情绪、疲劳、受凉等因素诱发、加重^[1]。在发病率上存在男女差异,女性稍高于男性,发病部位以左侧多见,在年龄分布上,40 岁以上的发病趋向明显升高。目前西医主要以药物治疗、肉毒素注射以及手术治疗为主,但治愈率低且易出现一系列的并发症^[2]。传承创新是中医药发展的重要内容^[3],火龙罐综合灸是一种新型中医特色治疗方法,集刮痧、艾灸、推拿、热熨于一体,具有通、调、温、补的作用^[4]。本文总结 1 例火龙罐综合灸治疗面肌痉挛患者的护理体会,现报告如下:

1 临床资料

患者王某,女,49 岁。主诉:左侧面部反复不自觉抽动半年余,加重 1 周。现病史:患者自诉半年前无明显诱因下出现左侧面部不自觉抽动,发作时偶有口角抽动,每小时发作 6~8 次,每次持续约 30 秒,无口眼歪斜、疼痛麻木等不适

症状，1周前症状加重，于2024年3月25日至北京中医药大学东方医院枣庄医院中医护理门诊就诊。刻下症：患者精神紧张，左侧口角、颧部、目外眦不自觉抽动，伴左眼干涩，无疼痛，平均每天发作次数不定，眠差，纳可，二便调，舌质暗红、苔薄白、脉弦细。既往体健。查体：神经系统检查（一）。西医诊断：面肌痉挛。中医诊断：面肌抽搐；辨证：肝血亏虚。治则：养血息风、通络止痉。予面部火龙罐综合灸治疗，每日1次，每次30分钟，连续治疗6天。

3月26日第1次治疗后，患者诉面部抽搐次数减少，发作间隔时间延长，睡眠质量改善，予以继续治疗。

3月28日第3次治疗后，患者诉抽搐次数明显减少，自感眼部轻松，每次抽动持续时间缩短。

3月31日第6次治疗后，患者诉仅抽动数秒，发作间隔时间明显延长，抽搐部位已不再出现紧缩抽动感，患部轻松，心情愉悦，已能安稳入睡。

2 护理

2.1 护理评估

①面肌痉挛强度：依据Cohen Albert标准分级^[5]。0级：无任何面部肌肉痉挛症状；1级：不典型痉挛，只有精神紧张或劳累时瞬目次数轻度增多；2级：轻度痉挛，肉眼可见的眼睑或面肌轻微颤动，但面部肌肉活动自如无活动障碍；3级：中度痉挛，面部抽动明显，伴有轻度面部活动功能障碍；4级：重度痉挛，面部抽动严重，面部肌肉活动无法自主控制，影响生活、学习及工作。患者面肌痉挛强度为2级。

②面肌痉挛频率：依据Penn标准分级^[6]。0级：无痉挛；1级：刺激诱发中度痉挛；2级：痉挛发作 ≤ 1 次/h；3级：痉挛发作 >1 次/h，但 ≤ 10 次/h；4级：痉挛发作 >10 次/h。患者面肌痉挛频率为3级。

2.2 护理诊断

根据患者身体评估及主诉，患者存在以下问题：

①焦虑：与缺乏疾病相关知识有关；②睡眠形态紊乱：与精神压力大有关。

2.3 护理计划

针对患者存在的相关因素，制定如下护理计划：

①情志护理：多与病人沟通交流，释放压力，安抚、稳定病人的情绪，提高患者睡眠质量。②加强健康宣教：向患者宣教面肌痉挛相关知识，提高患者疾病预防意识。

3 中医护理技术与辨证施护

3.1 护理措施：火龙罐综合灸技术

操作方法：患者取仰卧位、充分暴露面部及颈部，选用小号火龙罐，局部均匀涂抹刮痧油，点燃罐内艾柱，待艾柱燃烧均匀后，用单手运罐，施罐时手掌的小鱼际先接触皮肤然后再落罐，结合揉、碾、推、按、点、摇、闪、震、熨烫等不同手法正旋、反旋、摇拨作用于面部及颈部皮肤肌肉组织，重点摇拨阳白、太阳、睛明、四白、颧髎、下关、地仓、颊车等穴位，操作过程中，不断运罐，时刻用小鱼际感受肤温做出调整，并注意把控罐温，避免过度和不正规晃动，以免艾灰脱落，引起烫伤。每次施灸30分钟，至皮肤微微发红发热为度。每天1次，连续治疗6天。

3.2 辨证施护

①生活起居护理：起居规律，室内环境安静、整洁，空气新鲜。适当锻炼，增强体质，参加适当体育活动。

②饮食护理：饮食应该有规律，宜选择易嚼、质软的食物，不食用刺激性、过酸、过甜食物以及热性食物等。

③情志护理：通过向患者解释面肌痉挛的疾病相关知识，分析疾病与情绪的关系，鼓励患者积极参与主题讨论，释放负面情绪，帮助患者建立妥善应对疾病的能力。鼓励患者通过聆听春江花月夜等音乐陶冶性情^[7]，从而使患者保持良好的情绪并促进病情恢复。

④健康教育：注意头面部的保暖，避免局部受潮、受冻，不宜激动、疲劳熬夜，常听柔和的音乐，心情平和，保持充足睡眠，用温水洗脸。

4 疗效观察与随访

治疗前患者面肌痉挛强度为2级，面肌痉挛频率为3级。治疗6天后面肌痉挛强度为1级，面肌痉挛频率为2级，诉仅抽动数秒，发作间隔时间明显延长，抽搐部位已不再出现紧缩抽动感，患部轻松，心情愉悦，已能安稳入睡。治疗结束后第7天随访时，患者病情稳定，上述症状无复发。

5 讨论

面肌痉挛属于中医学“面风”“痉证”“眼睑动”范畴，病机多为正气亏虚导致外邪侵袭，筋脉失于濡养^[8]。本案患者为老年女性，因阴血不足，虚风内动，致邪气久滞于面部经脉，致使气血瘀阻，血不荣络，脉络不通，筋脉失养，故见面肌抽动、挛缩。火龙罐综合灸通过特殊设计的罐口，结合按、推、揉、碾的运罐手法，可以达到温经散寒、行气活血、活络通经的治疗目的^[9]。通过刺激患侧的阳白、太阳、睛明、四白、颧髎、下关、地仓、颊车等穴，激发面部经络之气达到通经活络、止搐的目的，以达到改善局部血液微循环及加强机体气血运行之效。可明显降低颜面部痉挛发作的频率、强度^[10]。综上所述，火龙罐综合灸治疗面肌痉挛具有无副作用，操作简便、疗效稳定等优势，值得进一步深入研究及临床推广应用。

本病例得到患者的知情同意

本文无利益冲突

参考文献

- [1]王庄华. 从阳引阴法针刺治疗原发性面肌痉挛的临床疗效观察[D]. 福建中医药大学, 2023.
- [2]秦琴, 吴敏, 王锦, 等. 针刺治疗面肌痉挛有效性的国内文献的系统评价[J]. 世界科学技术—中医药现代化, 2021, 23(2): 641—646.
- [3]唐玲, 郭红, 祝静, 张敬, 李野, 徐京巾, 《北京“十四五”中医护理发展规划》解读. 中西医结合护理, 2022, 8(7): 157—162.
- [4]廖媛嫔, 阳扬, 马海霞, 等. 火龙罐疗法治疗急性痛风(寒湿痹阻证)的临床研究[J]. 中国中医急症, 2024, 33(01): 49—52.
- [5]Cohen DA, Savino PJ, Stern MB, et al. Botulinum injection therapy for blepharospasm: a review and report of 75 patients [J]. Clin Neuropharmacol, 1986, 9(5): 415—429.
- [6]Cohen A. Estimation of efficacy to hemifacial spasm [J]. J Neurosurgery, 1963, 54(2): 441.

- [7]杨燕,熊文勤,吴爱香,等.情志护理联合中医外治三联疗法治疗 Bell 面瘫的临床疗效观察[J].医学理论与实践,2024,37(03):509-511.
- [8]邝玉莲,赵彩娇,曾念鹏,等.灵龟八法配合热敏灸治疗面肌痉挛验案 1 则[J].湖南中医杂志,2022,38(08):80-81.
- [9]郭欢欢,马红云,胡珍珍,等.火龙罐综合疗法结合康复疗法治疗脑卒中后肩手综合征临床观察[J].实用中医药杂志,2024,40(02):347-350.
- [10]李凯庆,于天洋,丁园,等.调神针刺法治疗面肌痉挛伴焦虑状态的疗效观察及对生活质量的影响[J].上海针灸杂志,2023,42(10):1075-1080.